



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA

**MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA ACTIVIDADES SUJETAS A  
CALIFICACIÓN AMBIENTAL (CA-DR)**

Expediente nº:

(A rellenar por la Administración)

<b>1 DATOS DEL/LA DECLARANTE</b>			
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			NIF/CIF:
REPRESENTANTE: NOMBRE Y APELLIDOS:			NIF o equivalente:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	PAÍS:	C. POSTAL:
TFNO. FIJO :	TFNO. MÓVIL:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:

<b>2 DESCRIPCION DE LA ACTUACION / ACTIVIDAD PRETENDIDA</b>

<b>3 DATOS DE LA ACTIVIDAD</b>			
DIRECCIÓN:		REFERENCIA CATASTRAL:	
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	C. POSTAL:
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN CNAE:		NOMBRE COMERCIAL DE LA ACTIVIDAD:	
EPIGRAFE IMPUESTO ACTIVIDADES ECONOMICAS (IAE):			

<b>4 DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN</b> (Marque con una "x" la documentación que se adjunta)
1. <u>CON CARÁCTER GENERAL</u> LAS SOLICITUDES DEBERÁN ACOMPAÑARSE DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:
1. Justificante del pago de la tasa municipal.
2. Acreditación de la personalidad del nuevo titular, y, en el caso de que sea persona jurídica, de su representante (DNI, CIF, escritura de constitución, DNI del representante, permiso de residencia o trabajo por cuenta propia para extranjeros...).
3. Documento técnico con análisis ambiental.
4. Justificante de alta en el I.A.E. del titular de la actividad en el local pretendido.
5. Otros documentos: _____

**PROTECCIÓN DE DATOS:** En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Medina Sidonia. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los expedientes administrativos de esta Administración pública y notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación al Ayuntamiento de Medina Sidonia, con domicilio en Plaza de España, s/n, de la localidad.



<b>5</b>	<b>DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>
<p>El/la abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, a efectos de lo previsto en la Ley 7/2007, de 9 de julio de Gestión Integrada de la Calidad Ambiental, que cumple con los requisitos establecidos en la normativa ambiental vigente para acceder al reconocimiento de un derecho o facultad o para su ejercicio, que dispone de documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener durante el período de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio, así como durante su cierre y clausura.</p> <p>El/la abajo firmante AUTORIZA a esta Administración a la comprobación telemática con otras Administraciones públicas de los datos declarados y demás circunstancias relativas al ejercicio de la actividad a desarrollar.</p> <p><b>(NOTA INFORMATIVA:</b>          * El apartado 4 del artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, dispone que:  <i>“La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, o la comunicación, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.          Asimismo, la resolución de la Administración Pública que declare tales circunstancias podrá determinar la obligación del interesado de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento o al ejercicio del derecho o al inicio de la actividad correspondiente, así como la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento con el mismo objeto durante un período de tiempo determinado por la ley, todo ello conforme a los términos establecidos en las normas sectoriales de aplicación.</i></p> <p style="text-align: center;">En ....., a .....de ..... de .....</p> <p style="text-align: center;"><i>El/la declarante o su representante,</i></p> <p>Fdo.: .....</p>	

**A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:**

<input type="checkbox"/> Documentación completa y coherente. <input type="checkbox"/> Los documentos nº .....faltan, están incompletos o son incoherentes entre sí. El/la declarante dispone de DIEZ DÍAS, a contar desde la fecha de Registro de esta instancia, para subsanar la falta o acompañar la documentación preceptiva. Transcurrido dicho plazo sin aportar la documentación omitida, se procederá al archivo sin más trámite de la presente Declaración Responsable, sin que ésta haya producido efectos.	
Por la Administración, el/la Funcionario/a,	Enterado/a, el/la Declarante o su Representante,
<p><small>NOTA IMPORTANTE: El Número de expediente deberá hacerse constar tanto cuando se solicite la información, oral o escrita, como cuando se deba aportar documentación complementaria.</small></p>	

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MEDINA SIDONIA.**